

4.12.16⁴⁸/2024

DYREKTOR
Wojskowej Specjalistycznej
Przychodni Lekarskiej SP ZOZ
w Bielsku Białej

Zatwierdzam

DYREKTOR

Bielsko Biala, 14 listopada 2024 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO) NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH W ZAKRESIE WYKONANIA BADAŃ LABORATORYJNYCH

Działając na mocy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, WSPL w Bielsku Białej zaprasza do składania ofert w konkursie ofert:

na świadczenie usług medycznych dla potrzeb WSPL w Bielsku Białej.

I. Udzielający Zamówienia:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Willowa 2 a, 43 – 309 Bielsko Biala

II. Przedmiot konkursu ofert:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych - badania laboratoryjne na rzecz pacjentów WSPL SPZOZ w Bielsku Białej.
2. Szczegółowy zakres badań zawiera **załącznik nr 2 (formularz cenowy)**. Zakres badań nie jest katalogiem zamkniętym. Jest minimalnym pakietem zamawianym w tym postępowaniu. Oferent może go rozwinąć o inne proponowane badania.
3. WSPL SP ZOZ eksploatuje system informatyczny firmy Kamsoft „SOMED” do prowadzenia dokumentacji medycznej. W związku z powyższym zamawiający wymaga pełnej integracji z w/w systemem (HL7 / HL7 CDA). Koszt integracji po stronie wykonawcy.
4. Przyjmujący zamówienie pobiera materiał do badań (deleguje do tego celu swojego pracownika), dostarcza wszystkie materiały do pobrania, dostarcza wyniki w formie papierowej na swój koszt do 36 godzin od momentu pobrania materiału. Przyjmujący zamówienie gwarantuje odbiór materiału do badań na CITO do 0,5 godz. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć wynik w wersji elektronicznej do 24 godzin od momentu pobrania materiału. Kody ICD – 9 umieszczone na wynikach badań.
5. W przypadku gdy technologiczny czas wykonania badania jest dłuższy Przyjmujący zamówienie dostarcza wynik po jego wykonaniu.
6. Pobieranie materiału do badań odbywa się w punkcie pobrań Zamawiającego **minimum 3 razy w tygodniu** – np. poniedziałek, środa, czwartek w godzinach 7:30 do 10:30 ze skierowaniem / zleceniem od lekarzy lub osoby uprawnionej WSPL-u.

7. Miejsce odbioru materiału do badań: ul. Willowa 2 a, 43 – 309 Bielsko Białe.
8. Koszty związane z przesyłką materiałów do badań oraz koszty związane z przesłaniem wyników ponosi Przyjmujący zamówienie.
9. Przyjmujący zamówienie umożliwia wydruk wszystkich wykonanych i autoryzowanych wyników badań, przez pracowników WSPL.
10. Zamawiający wymaga od Przyjmującego zamówienie posiadania normy ISO 15189.
11. Udzielający Zamówienia **planuje zawarcie umowy od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.**
12. Ceny jednostkowe badań nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
14. Świadczenia zdrowotne udzielane będą osobom ubezpieczonym i innym osobom uprawnionym.
15. **UWAGA:**
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na poszczególne badania.

III. Miejsce udzielania świadczeń

Punkt pobrań WSPL SPZOZ w Bielsku Białej, ul. Willowa 2a.

IV. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia:

Ogłoszenie zostanie zamieszczone w dniu **18 listopada 2024 r.** na stronie internetowej przychodni (<http://www.wspl.bielsko.pl/>) oraz tablicy informacyjnej WSPL SPZOZ w Bielsku Białej.

V. Obligatoryjne wymagania wobec Oferenta

Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność z zakresu diagnostyki laboratoryjnej zgodnie z ustawą z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej posiadające potencjał umożliwiający realizację zamówienia.

Zamawiający wymaga aby odległość laboratorium oferenta od siedziby Zamawiającego nie przekraczała 30 km.

Zamawiający wymaga dostępności punktów pobrań do obsługi pacjentów Zamawiającego (poza punktem pobrań w siedzibie Zamawiającego) w granicach administracyjnych miasta Bielsko Białe w ilości co najmniej 4 punktów.

Na potwierdzenie powyższego Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów i oświadczeń:

- 1) Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wypis z Krajowego Rejestru Sądowego poświadczające, że Oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym.
- 2) Oświadczenie, że oferent dysponuje pracownikami, środkami transportu, sprzętem, aparaturą medyczną niezbędnymi do wykonania usługi określonej w przedmiocie zamówienia.
- 3) Oświadczenie, że Oferent posiada laboratorium w odległości nie przekraczającej 30 km od siedziby Zamawiającego oraz dysponuje co najmniej 4 punktami pobrań w granicach administracyjnych miasta Bielsko Białe, które mogą obsługiwać pacjentów Zamawiającego.
- 4) Kopię / skan dowodu zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych

albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielenia świadczeń zdrowotnych lub oświadczenie, że zawrze umowę ubezpieczenia OC najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego będzie obowiązywała umowa na świadczenie usług zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem.

- 5) Kopię / skan dokumentu potwierdzający wprowadzenie ISO.

VI. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na **formularzu ofertowym** stanowiącym **załącznik nr 1**.
2. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „**za zgodność z oryginałem**” przez Oferenta.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
4. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej odpowiednio: „**Konkurs ofert – badania laboratoryjne**”. **Dopuszcza się złożenie skanu oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres email przychodni: sekretariat@wspl.bielsko.pl.**
5. W celu prawidłowego przygotowania oferty Oferent może zadać niezbędne, w tym zakresie pytania.
6. Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert można składać nie później niż na 3 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert **na adres email przychodni: sekretariat@wspl.bielsko.pl.**
7. Wyjaśnień i informacji szczegółowych dotyczących konkursu udziela dyrektor przychodni.
8. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
9. Kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od Oferenta są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
10. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.

VII. Projektowane postanowienia umowy, warunki udzielania świadczeń:

1. Zamawiający wymaga od Oferenta, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącym **Załącznik nr 3** do SWKO w terminie do 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Świadczenia udzielane będą w punkcie pobrań Zamawiającego – WSPL SPZOZ ul. Willowa 2 a (szczegółowe warunki określa umowa).
3. Udzielanie świadczeń w ww. zakresie wykonywane będzie zgodnie z zadeklarowanym w ofercie harmonogramem. Zmiany harmonogramu wymagają ustaleń z Zamawiającym z takim wyprzedzeniem aby zapewnić dostępność i ciągłość świadczonych usług dla pacjentów.
4. Zamawiający z Przyjmującym Zamówienie będzie rozliczał się wg zasad określonych w umowie i stawek (cena jednostkowa badania) wykazanych w ofercie formularz cenowy (**Załącznik nr 2**).

VIII. Dokumenty jakie powinien złożyć Oferent oraz warunki wymagane od Oferenta:

1. Wypełniony Formularz ofertowy, zgodny ze wzorem (**załącznik nr 1**).
2. Wypełniony Formularz cenowy, zgodny ze wzorem (**załącznik nr 2**).
3. Oświadczenie Oferenta, stanowiące **załącznik nr 4** do niniejszych warunków.

4. Dokumenty potwierdzające wymagania **określone w pkt. V** (wpisie do ewidencji lub wypis z KRS, ubezpieczenie OC, ISO).

IX. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert:

1. Na kryterium oceny złożonych ofert składać się będzie:

CENA – 100%

2. Kryterium ceny (P1) oceniane będzie wg wzoru:

Cn

$$P1 = \frac{\text{-----}}{Cb} \times 100 \times 100\%$$

Cb

Gdzie:

P1 – Ilość punktów w kryterium cena

Cn – najniższa cena

Cb – cena oferty badanej

100 – wskaźnik stały

100% - procentowe znaczenie kryterium cena

3. Najkorzystniejszą ofertą jest ta, która uzyska największą liczbę punktów.

4. Wartość ofertowa brutto obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego w niniejszym Zaproszeniu.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

6. Wartość oferty nie jest wartością na jaką zostanie zawarta umowa. Kwota wyliczona na podstawie formularza cenowego jest kwotą służącą porównaniu i w konsekwencji wyborze oferty najkorzystniejszej w przedmiotowym postępowaniu. Umowa zostanie zawarta na kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

X. Miejsce i termin składania ofert.

- Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Willowa 2 a, 43 – 309 Bielsko Biała, **sekretariat przychodni pok. 9** w terminie **do dnia 27.11. 2024 roku, do godziny 10:00**. Godziny pracy sekretariatu: od poniedziałku do piątku od 7:30 do 15:00.
- Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona do WSPL w terminie nie późniejszym niż określony w pkt 1.
- Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
- Ofertę można złożyć za pomocą poczty elektronicznej na adres: **sekretariat@wspl.bielsko.pl** w tytule należy zawrzeć nazwę „**Konkurs ofert – badania laboratoryjne**”.

5. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.

XI. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Willowa 2 a, 43 – 309 Bielsko Biała, pomieszczenie Dyrektora (gab. Nr 9), **w dniu 27.11. 2024 r. o godzinie 10:30.**

1. Do chwili otwarcia ofert Zamawiający przechowuje oferty złożone w formie papierowej w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora WSPL SP ZOZ w Bielsku Białej.
3. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej WSPL SP ZOZ w terminie związania z ofertą.

XII. Termin związania ofertą.

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XIII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi.

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej, oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania lub odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

XIV Informacje uzupełniające, RODO

Klauzula informacyjna: Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) dalej „RODO” informuję że: 1) administratorem Pani /Pana danych osobowych jest Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ w Bielsku-Białej z siedzibą przy ul. Willowej 2, 43-309 Bielsko-Biała; 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SPZOZ w Bielsku-Białej możliwy jest pod adresem email: iod@ath.bielsko.pl ; 3)Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1lit. c RODO w celu związanym z prowadzeniem niniejszego postępowania; 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust.3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.-Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2017 r., poz. 1579 ze zm.) 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji 6) obowiązek podania przez Panią /Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego; konsekwencję niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp; 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób z automatyzowany, stosownie do art. 22 RODO 8)posiada Pani/Pan –na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących – na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z

tego prawa nie może skutkować zmianą wyniku postępowania, zmiana postanowień umowy, oraz nie może naruszać integralności protokołu i jego załączników); - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzanych danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego UE lub państwa członkowskiego) - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO; 9) nie przysługuje Pani/Panu - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d, lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; - prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO; - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz cenowy
3. Wzór umowy
4. Oświadczenie Oferenta.

FORMULARZ OFERTOWY

Zarejestrowana nazwa firmy:

Siedziba firmy:

Adres firmy:

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji:

NR REGON: NR NIP KRS

Osoba upoważniona do podpisania umowy

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie konkursowe dotyczące świadczeń zdrowotnych w zakresie usług badań laboratoryjnych:

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia na realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zawartymi w dokumentacji konkursowej i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
- Oferujemy realizację przedmiotowej usługi zgodnie z cenami określonymi w „Formularzu cenowym” – załącznik nr 2.
- Akceptujemy zaproponowane przez udzielającego zamówienia warunki rozliczenia za wykonaną usługę.
- Informujemy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie wskazanym w dokumentacji konkursowej.
- Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu konkursowym oświadczenia składamy ze świadomością odpowiedzialności cywilnej i karnej za bezprawne działania czynione w celu pozyskania zamówienia.
- Oświadczamy, że projekt umowy stanowiący załącznik do dokumentacji konkursowej został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez udzielającego zamówienia.

LP	Rodzaj usługi	Okres / rok obowiązywania oferowanej ceny	Oferowana cena zamówienia w zł brutto
1	Świadczenie usług medycznych - badania laboratoryjne ^{*)}	2025 i 2026	*)
2	Usługa pobrania materiału – stawka za godzinę	2025	
3	Usługa pobrania materiału – stawka za godzinę	2026	
4	Wartość ofertowa brutto (suma 1 + 2 + 3)		

*) wartość zgodna z sumą „razem” kolumny wartość badań załącznika nr 2 „Formularz cenowy”

- Proponowane godziny świadczenia usług medycznych:

Dzień tygodnia	Godziny pracy punktu pobrań	Uwagi
Poniedziałek		
Wtorek		

Środa		
Czwartek		
Piątek		

Proponowane godziny świadczenia usług medycznych są propozycją i zostaną dostosowane do potrzeb Udzielającego Zamówienia.

Podpis i data

.....
Pieczętka z pełną nazwą (lub nazwa) Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu wykonującego działalność laboratoryjną zgodnie z ustawą z dnia 15.09.2022 r. o medycynie laboratoryjnej.
2. Oświadczam, że **zapoznałem się** z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że **zapoznałem się** wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że **dysponuję** pracownikami, środkami transportu, sprzętem, aparaturą medyczną niezbędnymi do wykonania usługi określonej w przedmiocie zamówienia.
5. Oświadczam, że **dysponuję** laboratorium w odległości nie przekraczającej 30 km od siedziby Zamawiającego oraz dysponuję co najmniej 4 punktami pobrań w granicach administracyjnych miasta Bielsko Biała, które mogą obsługiwać pacjentów Zamawiającego.
6. Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
7. Oświadczam, że wszystkie wymagane ogłoszeniem dokumenty niezbędne do podpisania umowy **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym i zostaną dostarczone do dnia jej podpisania (wypis z KRS, ubezpieczenie OC, kopia ISO).
8. Oświadczam, że **umowę będę realizował** zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
Data i podpis Oferenta